

高润霖 对稳定型冠心病的治疗与思考

中国医学科学院阜外医院高润霖院士强调，中重度缺血的稳定型冠心病在优化药物基础上血管重建不减少心血管死亡或心肌梗死，部分患者减少心绞痛，改善生活质量。

无创检查的缺血程度并非预后的预测因素。生理学血流储备分数（FFR）引导

的冠脉介入治疗能显著降低患者长期的死亡、血运重建及心梗事件的发生率。缺血越显著，改善越明显。近年来在AI基础上发展起来的无创定量血流分数（QFR）和CT-FFR有良好的前景。

基于动脉粥样硬化斑块负荷可预测不良事件风险，CT血管造影在稳定型

冠心病血管重建治疗中可发挥重要作用，但仍需进一步研究证实。

对大多数稳定型冠心病患者，若排除左主干病变，EF显著降低及对药物治疗无效者，优化药物治疗而不是介入治疗可能作为初始处理策略，对治疗反应不佳者予以血管重建。

胡盛寿 中国人工心脏的研发与应用

中国医学科学院阜外医院胡盛寿院士表示，20年来尽管心衰的药物治疗取得了长足进展，但现有的分子靶点以及信号通路并不能逆转心肌重构，单纯接受常规药物治疗，无症状的左心室功能严重减退患者1年内死亡率可高达50%。

因此，利用外科治疗手段来逆转心室重构，辅助甚至替代受损心脏的功能，改善心衰患者的预后和生活质量，将成为心衰治疗的未来主战场。

值得注意的是，中国自主研发的人工心脏，包括经皮介入VAD、短中期完全磁悬浮VAD以及全人

工心脏，在未来会有更多产品进入临床验证。所以，进一步提高医疗器械研发实力，将造福于更多的中国心衰患者。

胡盛寿院士呼吁，现阶段制定中国人群适应症选择、操作流程及术后管理专家共识和指南，已经迫在眉睫。

胡大一 中国心脏康复的机遇与挑战

北京大学人民医院胡大一教授指出，中国心脏康复目前面临三大挑战：

第一，医保政策不到位，收费标准差距较大；
第二，心脏康复从业人员的资质参差不齐，部分医院不符合规范；

第三，心脏康复质量需更加规范、有效。

此外，胡大一教授呼吁全国内科医生深入学习ISCHEMIA研究，对于稳定型冠心病患者，即便达到临界病变，如果病情稳定，不应行PCI，嘱患者加强药物规范化治

疗，严格控制血压、血糖、血脂等危险因素，养成良好的生活习惯，更强调心脏康复与预防，争取稳定与逆转。

胡大一教授强调，巧妙的医患沟通方式，对于缓解患者的紧张情绪起到不可忽视的作用。

葛均波 介入心脏病学发展与展望

复旦大学中山医院葛均波院士指出，在多种致病因素的作用下中危患者作为经导管主动脉瓣置换术（TAVR）适应证已被写入指南，低危患者也即将被写入指南，新一代瓣膜将使得TAVR安全性进一步提高，使得TAVR向全患者群迈进；国产瓣膜将为国内瓣膜

市场的主流，推动着我国TAVR跨越式发展。

经导管缘对缘修二尖瓣复技术证据最充分，在短中期内其将继续领跑，成为最广泛应用的经导管二尖瓣治疗技术；其他一些新的瓣膜修复术可行，但需要进一步研究数据证实；经导管二尖瓣修复（TMVR）虽

然取得小样本成功，但仍面临很大的挑战。

除传统的Melody和Sapien球囊，Venus-P、Hammy等自膨胀经皮球动瓣将扩大PPVI的适应证，促进PPVI的进一步发展。

TAVR改变了选择外科瓣膜的参考原则，解决了外科生物瓣衰败后顾之忧。

陈义汉 心律失常：挑战与使命

同济大学陈义汉院士表示，心血管药物研发面临重重困境，针对重大心脏疾病的药物正经历着挫折和瓶颈，循证医学

证明，抗心律失常药物基本全部增加死亡率。

此外，正性肌力药物全部不能改进心衰的预后，临床上没有有益于

心肌损伤修复的药物，临床上没有预防高血压发生的药物，临床上没有抑制肥厚性心肌病病理进展的药物。

马长生 中国心血管大数据平台建设

CSC候任主委、首都医科大学附属北京安贞医院马长生教授介绍，国家标准化心血管病中心（CDQI）大数据应用与管理的原则是，产生数据的医院是数据

的唯一拥有者，中心采用分布式运算，输出运算结果不输出患者数据，输出脱敏数据，签署协议后仅用于特定临床研究，用后数据销毁。

CDQI的主要任务是将

中国几百仍至上千家医院的数据打通，形成中国的心血管大数据。希望未来5年，打造500家专病卓越中心，1000家示范中心和3000家建设单位。

吴以岭 络脉学说为指导 全新认识微血管病变

心、脑、糖是严重威胁人类健康的重大疾病，心血管病的本质是微循环障碍，是形成心血管病的主要原因及加重因素，微血管病变已成为全球公认的临床治疗难题。

围绕这一国际性难题，吴以岭院士作为首席科学家，联合国内十

余家科研院所，依托两项国家973计划项目（国家重点基础研究发展计划），从微血管角度阐述心脑血管疾病的发病机制和有效治疗途径。团队历时十余年，分别从理论、机制、临床三个方面开展研究。项目首次系统构建

络脉学说，形成指导微血管病变防治的新理论。提出络脉学说核心内容—营卫理论，建立了临床辨证、诊断标准、用药规律，形成了一个系统理论指导临床心脑血管病、糖尿病及其血管并发症的防治，从而开辟了一个新的治疗途径。

张运 呼吁加强冠脉微循环疾病的研究

在多种致病因素的作用下，冠状动脉微血管功能障碍和（或）结构异常，导致冠脉微循环功能障碍（CMD），其临床表现复杂多样。

张运院士强调，为什么在微循环疾病中，女性更易受伤值得更深入的研究。CMD可导致

心肌缺血，机制较为复杂，主要源于微血管功能障碍和（或）结构异常，其中与内皮功能障碍密切相关。但目前尚不明确各自造成CMD的相对影响程度，也无专门针对CMD和微血管的治疗策略，迫切需要确定新的和特定的治疗靶点。

随着冠脉生理学评估的日益成熟，寻找治疗缺血性心脏病的新途径指日可待。



扫一扫
关联阅读全文

精彩瞬间

吴宁教授纪念演讲



中国医学科学院北京协和医院张抒扬教授分享第四届中华医学会心血管病分会主任委员、中国心脏电生理奠基人吴宁教授“一代宗师 清泉流淌”。

15位教授荣获“鲐背奖”



本届“鲐背奖颁奖仪式”颁发给陈可冀教授、何秉贤教授、张鸿修教授、陈树兰教授、周景春教授、戴闰柱教授、杨兴生教授、顾统元教授、姚陆远教授、孙明教授、冯建章教授、蒋文平教授、张国元教授、贾中慧教授、邵建华教授。

16学组荣获“优秀学组奖”

